

健康保険 資格確認書 (再)交付申請書

被 保 険 者										所 属 事 業 所				常務理事				事 務 長				審 査				担 当 者											
記 号		番 号																																			
2 8		7 7 7 7 7								〇〇支社																											
被 保 険 者		氏 名		健保 太朗										印		住 民 票 住 所		〒 730 - 0855 広島市中区小網町6番12号																			
		昭和		7		年		7		月		7		日 生		電 話 番 号		082 - 291 - 7433																			
		平成																																			

対 象 者										3										1 被保険者(本人)分のみ 2 被扶養者(家族)分のみ 3 被保険者(本人)および被扶養者(家族)分																					
氏 名										続 柄		生 年 月 日										申 請 理 由																			
												年号 年 月 日																													
被 保 険 者		フリガナ								本人		同上										理由番号		【理由欄】																	
		同上																				2		1: マイナンバーカード紛失のため																	
被 扶 養 者		フリガナ ケンポ ハナコ								妻		4 0 7 1 1 1 1										理由番号		2: マイナンバーカード更新手続き中のため																	
		健保 花子																				3		3: マイナンバーカードの電子証明書の有効期限が切れているため																	
被 扶 養 者		フリガナ ケンポ ヒカル								長男		5 0 2 1 0 0 1										理由番号		4: マイナンバーカードを持っているが、健康保険証利用登録を行っていないため																	
		健保 光																				3		5: マイナンバーカードを作っていないため (申請中でまだ届いていない場合も含む)																	
被 扶 養 者		フリガナ ケンポ サクラ								長女		5 0 4 0 3 0 3										理由番号		6: マイナンバーカードを返納したため																	
		健保 桜																				4		7: マイナ保険証による受診には第三者(介助者など)のサポートが必要なため																	
被 扶 養 者		フリガナ ケンポ カエデ								二女		5 0 6 1 0 1 0										理由番号		8: 資格確認書を滅失・き損したため																	
		健保 楓																				5																			

中電工健康保険組合理事長 殿

住 所
事業主の
氏 名

印

受付日付印

※ 資格確認書の滅失による再交付申請には始末書を添付すること
※ 健保用・支社用・(営業所用)を提出のこと